

**Fiche dûment complétée + photocopie des vaccins obligatoires pour l'inscription**

**1 – Identité de l'élève**

Nom et Prénom :

Né(e) le :

Pays:

Nationalité:

Numéro de sécurité sociale:

Etablissement fréquenté l'année précédente :

Nom /Prénom, adresse, n° de tel et mail du responsable légal 1:

Nom /Prénom, adresse, n° de tel et mail du responsable légal 2:

**2 – Renseignements médicaux concernant l'élève (indiquer ici, avec leurs dates, les difficultés de santé qu'a présentées votre enfant ):**

- Maladies :

- dossier MDPH actif :  non  oui

- Allergies / Asthme :

- Accidents :

- Hospitalisations :

- Opérations :

- Suivis (ex : orthophonie, CMP, psychologue....):

**Actuellement :**

- Prend t-il des médicaments :  non  oui si oui lesquels :

- Est-il suivi dans une consultation spécialisée, indiquer laquelle :

**Existence :**

- PAI (projet d'accueil individualisé) :  non  oui - PPS (projet personnalisé de scolarisation) :  non  oui

- PAP (plan d'accompagnement personnalisé)  non  oui - Aménagement aux examens:  non  oui

- Autre, précisez.....

Au cours de l'année scolaire toute modification de l'état de santé de votre enfant doit être signalée au service de santé de l'établissement.

**Informations importantes :**

En cas de nécessité, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital (loi n°2002, 303 du 4 mars 2002). L'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. **Les frais de transport sont à la charge de la famille. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

**La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences pour les travaux réglementés. Elle peut donc entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée, pendant le temps nécessaire.**

Je déclare exactes les informations figurant sur cette fiche et avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Date :

Signature des parents

Signature de l'élève